**大连海洋大学2015年硕士研究生招生考试初试试卷复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 联系电话 |  |
| 考生编号 |  | 身份证号 |  |
| 科目代码 | 科 目 名 称 | | 科目成绩 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 复核理由 |  | | |
| 补充说明 |  | | |
| 考生签字 |  | | |
| 申请日期 |  | | |